※

推　薦　書

令和 　 年 　 月 　 日

福 井 大 学 長 あて

学校所在地

学校名

学 校 長 名 　　　　　 　　 　印

下記の者は，人物・学業成績とともに優れ，貴学においても大学教

育を受けるにふさわしいものと認め，学校推薦型選抜志願者として責

任をもって推薦します。

記

（西暦）　 年 　月　　卒業見込み

フリガナ

生徒氏名　　　　　　　　　男　女　（西暦） 　 年 　 月 　日生

（注意事項）

　※印は記入しないでください。

（裏面へ）

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　業 |  |
| 課 外 活 動 |  |
| 人 物・適 正 |  |
| 特 記 事 項 |  |